

ния и развития, социальных институтах, отношениях и общностях. Изучение данной дисциплины призвано сформировать представления об обществе как целостной динамичной системе; знания об особенностях взаимоотношений личности и общества; понимание особенностей и трудностей протекания процесса социализации личности; знания о социальной структуре общества и социальных группах; понимание причин ослабления межличностных связей в современном обществе; знания о семье как одном из основных социальных институтов; представления о способах осуществления социального контроля в обществе. Это можно использовать для формирования понимания значения семьи для культурного и экономического развития социума; знаний о месте семьи и роли родителей в процессе социализации личности; целостного представления о функционировании института семьи в современном обществе и тенденциях его развития с позиций социологии.

Культурология ? наука, изучающая культуру, наиболее общие закономерности её развития; в задачи культурологии входит осмысление культуры как целостного явления, определение наиболее общих законов её функционирования, а также анализ феномена культуры как системы. Данная дисциплина способствует пониманию культуры как сосредоточения символов и смыслов, в которых происходит развитие человека; появлению знаний о исторической динамике представлений о месте человека в культуре; пониманию роли культуры как транслятора ценностей; формированию представлений о ценностях как регуляторах социального поведения; знаний о причинах отмирания или закрепления той или иной социокультурной практики; пониманию закономерностей развития культуры; знания об исторических типах культуры; знаний о роли социальных групп в динамике культуры. С другой стороны, это должно помочь сформировать осознание взаимосвязи образа действия человека с окружающим его культурным полем; понимание причин изменения в отношении общества к мужчине, женщине, ребёнку и семье в ходе исторического развития социума; понимание роли института семьи в трансляции социальных ценностей; понимание обусловленности предписанных социальных ролей (в т.ч. детско-родительских) уровнем культурного развития общества; представления о месте брака, семьи и родительства в различных культурах.

Дисциплина "Основы психологии и педагогики" призвана помочь студентам усвоить систему знаний в области педагогики и психологии для повышения уровня их социальной адаптивности, профессиональной компетентности и психолого-педагогической культуры. Она формирует знания о психологической сущности человека; представление об особенностях формирования личности; знания о влиянии темперамента и характера на жизненный стиль человека; представления о возможностях и способах педагогического воздействия на личность; знания о влиянии среды на успешность образовательного процесса; понимание значимости самосовершенствования для успешного включения в жизнь общества и достижения поставленных целей; знания о педагогических, социальных и психологических условиях, благоприятствующих функционированию семьи как социокультурной общности, умения использовать эти знания в семейной жизни. Это может способствовать появлению понимания влияния личностных особенностей на формирование жизненного стиля (включ. установки на семейный или иной образ жизни); понимания влияния темперамента и характера на восприятие роли семьянина и родителя; понимания взаимосвязи доброго поведения с семейным образом жизни; представления о границах возможной коррекции черт характера; понимания зависимости успешности в воспитании ребёнка от уровня педагогической культуры родителей; представления о возможностях педагогического воздействия семьи на ребёнка; понимания взаимосвязи и влияния образа жизни в родительской семье на собственную семью; знания о влиянии среды на социализацию ребёнка; знания о факторах семейного благополучия; представления о семейной педагогике.

Таким образом, в содержании социально-гуманитарных дисциплин потенциально заложены основания для формирования ценностного отношения к семье и родительству. В то же время, каждая из рассмотренных дисциплин имеет свои цели, а потому простого их изучения недостаточно для достижения нашей цели. Необходима дисциплина, которая бы обобщила полученные знания, представила их в целостности. Восполнить данный пробел могли бы специальные курсы по выбору, примером которых выступает элективный курс "Семья в современном мире", реализуемый с 2009 г. на лечебном факультете УО "ВГМУ".

СОВРЕМЕННАЯ ФИЛОСОФИЯ И ПРОБЛЕМЫ СТАНОВЛЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ В МЕДИЦИНЕ

Кулик С.П., Тиханович Н.У.

УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет"

Современная философия - каждое из направлений по-своему - существенно обогатила мировоззренческое и методологическое содержание современного медицинского знания.

В то же время развитие современной философии обнаружило сложность человеческой природы и обнаружило множество противоречий в становлении синтети-

ческой медицинской теории.

Приверженность исследователя традициям аналитической философии часто проявляется в стремлении изъять из научного арсенала медицины общие понятия и, соответственно, нозологический принцип, классификацию болезней по их причинам, заменить их описанием только симптоматики заболеваний. К

подобному выводу приходят также врачи прагматического направления. По их мнению, каждый человек, благодаря своей конституции, болен настолько своеобразно, что о болезни вообще говорить нельзя, можно выявить лишь отдельные симптомы или симптомокомплексы. Тем самым отрицаются принципы нозологии и необходимость диагноза, разработка этиологии, патогенеза, частных теорий той или иной болезни. Особенно сильно проявилась антинозологическая направленность этих течений в психиатрии. Их представители пытались, например, упразднить термин "шизофрения", так как он является обобщающим понятием, абстракцией. Они характеризовали нозологию как "бесплодную и вредную абстракцию", которая только затрудняет прогресс в медицине. Выступление против нозологического принципа со стороны врачей-прагматиков не случайно, так как они считают, что психиатрия изучает не объективные закономерности патологии, а межперсональные отношения между людьми. В психиатрии, как и в медицине в целом, отказ от нозологического принципа чаще всего выступал и выступает под флагом замены понятия "болезнь" понятием "форма реакции", причем разные течения и школы в медицине вкладывают в последнее понятие разное содержание.

Влияние религиозной философии привело к тому, что некоторые врачи в развитии психосоматических взглядов на болезнь пришли к выводу о необходимости объединить физиологию и медицину с теологией, исходя из тотальности человеческого существа.

Врачи-экзистенциалисты пропагандируют независимость психической жизни отдельного индивидуума от общества, а в советской медико-биологической науке, развивавшейся в русле марксистской методологии, в объяснении многих болезней и здоровья человека, наоборот, допускалась абсолютизация его социальной сущности в ущерб биологическому и индивидуально-психическому, демонстрируя иногда догматический подход к нозологии.

Весьма противоречиво развивались психоаналитические концепции в современной медицине, абсолютизовавшие роль бессознательного в человеке и утверждавшие, что невроз и психоз - это нечто принципиально отличающееся от всякой болезни вообще. Они не признают активных методов лечения и выдвигают на их место "анализ личности".

Выражением постмодернистской методологии плюрализма стала в медицинской науке "теория факторов". Ее сторонники утверждают, что больные по ошибке считают болезнь объективным процессом. Заболевание должно рассматриваться как следствие ряда факторов, независимых друг от друга, и ни один из них не является ведущей причиной. Плюрализм, с его "теорией факторов" нашел наиболее широкое распространение в социальной медицине и гигиене, которая столкнувшись с отсутствием понимания противоречивости современного общественного развития в социальной философии, все больше исходит из принципа, что в обществе взаимодействуют различные, автономные факторы. Например, существуют факторы генетические, географические, идеологические,

голод, болезни, религия, невежество и т.п. В одних условиях преобладают одни факторы, в других условиях - другие, среди них отсутствует какая-либо внутренняя связь. Следствием такого подхода стали эклектизм и синкретизм в исследованиях по социальной медицине и гигиене.

Такой противоречивый характер современных воззрений в медицине свидетельствует о сложном пути становления "синтетической" теории медицины. Теоретическая медицина сегодня стремится к единству каузального, системно-структурного и эволюционно-генетического подходов при решении своих проблем и пытается базироваться как на естественнонаучных исследованиях, так и на психологических, социологических, гуманитарных знаниях. Ее все больше не устраивают односторонние мировоззренческие установки основных течений современной философии, переживающих методологический кризис. Философия и наука только встала на путь формирования так называемого постнеклассического типа философствования. И медицина как "сестра философии" не отстает в этом стремлении.

В последней трети XX - нач. XXI вв. научные достижения сделали возможным построение целостной картины мира на основе базисных принципов, имеющих общенаучный характер. Эти принципы, не отрицая специфики каждой конкретной отрасли знания, выступают в качестве инварианта в многообразии различных дисциплинарных онтологий. Такими принципами являются принципы глобального эволюционизма. Глобальный эволюционизм часто характеризуют как принцип, обеспечивающий экстраполяцию эволюционных идей, получивших обоснование в биологии, астрологии, геологии, химии на все сферы действительности и рассмотрение живой, неживой и социальной материи как единого универсального процесса. Для медицины претворение этого принципа в практику исследований дает возможность приблизиться к построению целостной теории медицины. Появилась возможность объединить все уровни в медицинском осмыслении человека: от молекулярно-биологического, биосферно-биогеоценотического до антропо-социокультурного.

Медицину всегда выделяла из других наук и в то же время сближала с философией как раз четко выраженная духовно-ценностная составляющая медицинского знания. Великий античный врач Гиппократ имел в виду именно духовно-нравственное родство философии и медицины, когда отмечал, что "врач-философ подобен богам. Да и не намного в самом деле различия между мудростью и медициной и все, что ищется для мудрости, все это есть и в медицине, а именно: презрение к деньгам, совестливость, скромность, простота в одежде, уважение, суждение, решительность, опрятность, изобилие мыслей, знание всего того, что полезно для жизни, отвращение к пороку, отрицание суеверного страха перед богами, божественное превосходство".

Глобальный эволюционизм предполагает изучение всех систем как человекоразмерных. На современном этапе объектами научных исследований становятся уникальные системы, характеризующиеся открытос-

тью и саморазвитием и включающие в себя человека с его ценностями и нормами. Все научное познание начинается рассматриваться сегодня в контексте социальных условий бытия и социальных последствий, с его ценностными ориентациями и мировоззренческими установками, что, в свою очередь, существенно активизирует взаимопроникновение естественнона-

учного и гуманитарного научного знания в развитии современной медицины.

Литература:

1. Жак, Ж. Гиппократ / Ж. Жак. - Ростов н/Д, 1997. - С. 23.

ДА ПЫТАННЯ АБ СТАНЕ РЭАГАВАННЯ НА ЗАЯВЫ І СКАРГІ ІНВАЛІДАЎ ВАЙНЫ Ў ПЕРШЫЯ ПАСЛЯВАЕННЫЯ ГАДЫ

Марцынкевіч І.А.

УО "Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет"

Вялікая Айчынная вайна ўвайшла ў нашу гісторыю як небывалая па жорсткасці, трагізму і гераізму барацьба народаў супраць фашызму. Шлях да Перамогі быў доўгім і цяжкім. Цікаваць да падзей тых гадоў, да асмыслення наступстваў і ўрокаў вайны не слабее, яна тлумачыцца і той роляю, якую адыграла вайна ў жыцці нашага народа. Разам з тым, не менш гераічнай і супярэчливай старонкай гісторыі з'яўляюцца першыя пасляваенныя гады аднаўлення рэспублікі, калі БССР толькі пачынала адбудоўвацца і пераходзіць да мірнага жыцця.

Ва ўмовах пасляваенных разбурэнняў найбольш небабароненай катэгорыяй насельніцтва з'яўляліся інваліды вайны. Адарваныя ад мірнага жыцця, пры вяртанні на радзіму яны сустракаліся з цэлым шэрагам праблем як бытавога, так і псіхалагічнага характара. Часта інваліды вайны былі пазбаўлены магчымасці знайсці сродкі да далейшага існавання самастойна. Адзіным выхадам з гэтай сітуацыі з'яўлялася дапамога з боку мясцовых органаў улады, але і тут было ўсё неадназначна.

Ужо ў першыя пасляваенныя гады узнікаюць праблемы па вырашэнню прашэнняў і запятаў інвалідаў вайны. Безумоўна, адной з прычын таго было цяжкае пасляваеннае становішча, але не апошняю ролю ў справе замаруджвання вырашэння надзённых праблем інвалідаў адыгрывала і наяўнасць істотных недахопаў у самой сістэме сацыяльнага забеспячэння. Так, на калегіі народнага камісарыята сацыяльнага забеспячэння БССР ад 14 лістапада 1945 года, на якой падрабязным чынам разглядаліся і аналізаваліся пытанні аб стане рэагавання на заявы і скаргі па Гомельскай і Мінскай абласцям, заслухаўшы даклады намесніка загадчыка Мінскім абласцесам Батвінніка і загадчыка Гомельскім абласцесам Ражкова аб стане і рэагаванні на заявы і скаргі інвалідаў Вялікай Айчыннай вайны было выяўлена, што з 1.01.1945 г. ў Мінскі аблсабес паступіла ўсяго 252 заявы і скаргі, у Гомельскі - 262. Калегія Народнага камісарыята сацыяльнага забеспячэння СССР адзначала, што па Мінскаму аблсабесу заявы і скаргі разглядаюцца ў самім аблсабесе ва ўстаноўленыя тэрміны і справядліва пастаўлена здавальняюча. Аднак у шэрагу райсабесаў (Плешчынскім, Лагойскім, Бягомльскім і іншых) маюць месца фармальна-бюракратычныя адносіны да заяў і скарг інвалідаў Вялікай Айчыннай вайны: адказы на запяты і звароты даюцца несвоечасова, няма кнігі для рэгістрацыі паступаючых скарг і заяў [1, арк. 108-109]. Па Гомельс-

каму аблсабесу стан рэагавання на заявы і скаргі інвалідаў Вялікай Айчыннай вайны нездавальняючы як у самім аблсабесе, так і ў райсабесах. Адказы на запяты наркамата даюцца з вялікім спазненнем, што было адзначана і ў вывадах пракуратуры рэспублікі, якая займалася праверкай стана рэагавання на скаргі па наркамсабесу БССР (скаргі грамадзян Майбарады, Ісачанка, Скрыжнікава, Бібікава, Сабронава і Каменкова).

У адпаведнасці з прыведзенымі заўвагамі быў распрацаваны і прыняты шэраг мер, паводле якіх загадчыкі Мінскім і Гомельскім аблсабесам павінны былі ў адміністрацыйным парадку патрабаваць ад супрацоўнікаў абласнога апарата і загадчыкаў раённых гарсабесаў самых сур'ёзных адносін да заяў і скарг інвалідаў Вялікай Айчыннай вайны, прыцягваючы да суровай адказнасці вінаватых ў дапушчэнні фармальных адносін да патрэб і запятаў інвалідаў. Так, па Гомельскаму аблсабесу было прынята рашэнне, згодна якому за дрэнна наладжаную працу па вырашэнню скарг інвалідаў Вялікай Айчыннай вайны накладаліся адміністрацыйныя спагнанні на загадчыкаў райсабесамі. Усе загадчыкі абласнымі, гарадскімі і раённымі аддзяленнямі сацыяльнага забеспячэння БССР былі папярэджаны аб тым, што пры выяўленні выпадкаў дапушчэння фармалізму да заяў і скарг інвалідаў Вялікай Айчыннай вайны і неўпарадкаванні справядліва па ім вінаватых будучы прыцягнуты да строгай адказнасці. За непрыняцце адпаведных мер да своечасовага рэагавання на заявы і скаргі інвалідаў па Гомельскай вобласці і несвоечасоваю дачу адказаў наркамату загадчыку аблсабесам Ражкову была вынесена вымова [1, арк. 111].

Як бачна, у першыя пасляваенныя гады пытанню аб рабоце з інвалідамі Вялікай Айчыннай вайны ўдзялялася вялікая ўвага з боку органаў улады. Праводзіліся паспяховыя праверкі і абследаванні стану работы з дадзенай катэгорыяй грамадзян, аднак, нягледзячы на ўсе намаганні, пытанне заставалася адкрытым і канчаткова невырашаным, сведчаннем чаго з'яўляюцца калектывныя скаргі інвалідаў, якія накіроўваліся на імя СНК, ЦК УКПБ(б), ці іншыя вышэйшыя інстанцыі, дакументы праверкі выканкамаў і аддзелаў сацыяльнага забеспячэння. Так, у адным з лістоў ад 12 мая 1945 года інваліды Вялікай Айчыннай вайны г. Рэчыцы звяртаюцца да СНК БССР з просьбай змяніць сітуацыю ў справе вырашэння іх патрэб і заяў. У лісце імі адзначалася, што нягледзячы на неаднаразовыя звароты па прычыне неўважлівых